  

ISTITUTOCOMPRENSIVO“**G.B.ANGIOLETTI”**

ViaGiovanniXXIII,22-80059TorredelGreco(NA)-Tel.081.883.4623-Fax081.883.2671

PEO:naic8bm00d@istruzione.it–PEC:naic8bm00d@pec.istruzione.it-Sitoweb:[www.icangioletti.edu.it](http://www.icangioletti.edu.it/)

Cod.Mecc.NAIC8BM00D-C.F.94032250634

 OGGETTO:

**PARTECIPAZIONE ALLE LEZIONI DI STRUMENTO MUSICALE DEGLI ALUNNI DELLA FUTURA CLASSE 1° SEZ .B A.S. 2023/2024.**

**I sottoscritti ……………………………… e ………………………. ……**

**genitori dell’alunno/a ..…………………………….. classe ….. sez ………..**

**della scuola Primaria ……………………………..**

 **AUTORIZZANO**

**Il proprio figlio/a a partecipare alla lezione di strumento il giorno ……………**

**dalle ore ………………. alle ore ………………. con il rispettivo docente di**

**strumento ……………….Professore/ssa…………………………………………**

**Torre del Greco lì ……………… Firma dei genitori**

 **…………………………**

 **…………………………..**

****